Archwiliad meddygol: datganiad y partïon a'r archwilydd

Medical examination: statement of parties and examiner

l'w lenwi gan y parti/archwilydd perthnasol	To be completed by the relevant party/examiner
Enw'r llys	Name of court
Rhif yr Achos	Case No.
Enw'r Deisebydd	Name of Petitioner
Enw'r Atebydd	Name of Respondent
(ticiwch y blychau sy'n berthnasol os gwelwch yn dda) Yr	(please tick the boxes that apply)
wyf i,	l,
0	of
Cod post	Postcode
yn datgan mai fi yw'r unigolyn y cyfeiriwyd ato fel	declare that I am the person referred to as the
y Deisebydd	Petitioner
yr Atebydd	Respondent
yn y gorchymyn dyddiedig DDD/MMM/BBBBB yn penodi	in the order dated D D M M M Y Y Y Y appointing
yn ponodi	
(enw'r archwilydd meddygol)	(name of medical examiner)
i fy archwilio yn unol â'r cyfarwyddiadau a nodir yn y gorchymyn.	to examine me in accordance with the directions set out in the order.
Dyddiad DD/MM/BBBBB	Dated DD/MM/YYYY
Llofnod	Signed

Yr wyf i,	l,
0	of
Cod post	Postcode
yr archwilydd meddygol a enwir yn y gorchymyn, yn tystio bod y datganiad uchod wedi ei lofnodi yn fy mhresenoldeb i gan yr unigolyn yr wyf wedi ei archwilio yn unol â'r cyfarwyddiadau a nodir yn y gorchymyn.	the medical examiner named in the order, certify that the above statement was signed in my presence by the person I have examined in accordance with the directions set out in the order.
Dyddiad DD/MM/BBBB	Dated DD/MM/YYYY
Llofnod	Signed

I'r Barnwr Rhanbarth

To the District Judge